| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j. m.** | **ilość** | **cena jedn. netto (zł)** | **wartość netto(zł)** | **VAT(%)** | **wartość VAT (zł)** | **wartość brutto (zł)** | **PRODUCENT ORAZ INNE DANE IDENTYFIKUJĄCE PRODUKT\* nr kat.**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 4 | 5 | 6 | 7 (5x6) | 8 | 9 (7x8) | 10 (7+9) | 1 |
|  | **DK/ZMN** mata ratownicza / ewakuacyjna / nosze płachtowe**Charakterystyka produktu*** Wykonana zgodnie z normą: DIN EN 1865-1:2010
* Wyrób medyczny klasy I zgodnie z Dyrektywą 93/42/EWG
* Dla szybkiej, bezpiecznej ewakuacji
* Odpowiednia dla wszystkich rodzajów łóżek, materacy
* Posiada otwory wentylacyjne
* Doskonałe właściwości poślizgowe na wszystkich rodzajach powierzchni
* Pozwala na ewakuację przez okno lub po schodach
* Pozwala na bezpieczną i wygodną ewakuację jednej osoby przez jedną osobę
* Pasy mogą być w łatwy sposób wymieniane na nowe
* Spełnia standardy ratownictwa medycznego
* 10 lat gwarancji, z możliwością przedłużenia do 20 lat

**Specyfikacja techniczna*** Wymiary: 200cm x 87cm [+/- 5%]
* Dla łóżek o rozmiarach:
* długość 190-205 cm [+/- 5%],
* szerokość 80-100cm [+/- 5%],
* Materiał: PVC, kryty poliestrem
* Kolor: biało-szary
* Wentylowany, nie zawiera lateksu, trudno palny
* Maksymalne obciążenie: 200 k

Mata do ewakuacji | Szt.  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/ZMN**mata ratownicza / ewakuacyjna / nosze płachtowe**Cechy / Właściwości*** Wyposażenie
* system taśm 10 uchwytów transportowych ze specjalnymi wzmocnieniami i gumowymi rączkami
* pasy bezpieczeństwa / unieruchamiające
* Materiał – dwustronnie pokryty polichlorkiem winylu, o wysokich parametrach wytrzymałościowych na rozciąganie i rozrywanie; trudnopalny
* Łatwe do utrzymania w czystości z możliwością dezynfekcji z zastosowaniem preparatów dezynfekcyjnych
* Konstrukcja – składana ułatwia magazynowanie i przechowywanie
* W zestawie – torba do przechowywania i transportu noszy

**Specyfikacja techniczna*** Wymiary – 200 × 70 cm [+/- 5%]
* Maksymalny udźwig – 200-250 kg [+/- 5%]

**Zdjęcia wyłącznie w celach poglądowych** Mata RatowniczaNosze płachtowe - żółty | Szt.  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/II KRA**Ochraniacz na łokieć , piętę o/odleżynowyPotrójna warstwa miękkich wyściółek, a warstwa wewnętrzna, z którą bezpośrednio styka się skóra, wykonana z miękkiej, delikatnej tkaniny- Można prać w temp. do 60 stopni Celcjusza .- Rozmiar uniwersalny.- trwałe i estetyczne- syntetyczna, nie odparzająca tkanina: 75% poliester, 25% wiskoza- pasek zapinany na rzep- hypoalergiczne- anatomiczny kształt- zastosowanie: pasują zarówno na łokcie jak i pięty- CE - DEKLARACJA ZGODNOŚCI z unijnymi normami, które potwierdzają bezpieczeństwo i jakość produktu.- Produkt zarejestrowany jako WYRÓB MEDYCZNY i spełnia wynikające z tego bardzo rygorystyczne normy, gwarantujące bezpieczeństwo i jakość. | Szt.  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/II KRA****Separator między kolana**Dane :-wymiar: 25x20x15cm( +/- 2 cm)-poszewka z veluru na zamek- temp. prania 60 stopni Celsjusza- materiał: pianka z „pamięcią” kształtu/pianka termoelastyczna- CE - DEKLARACJA ZGODNOŚCI z unijnymi normami, które potwierdzają bezpieczeństwo i jakość produktu.- Produkt zarejestrowany jako WYRÓB MEDYCZNY i spełnia wynikające z tego bardzo rygorystyczne normy, gwarantujące bezpieczeństwo i jakość. | Szt.  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/II KRA****Urządzenie do obracania pacjenta w łóżku**Dane:- Materiał: ekoskóra- Wysokość: 40cm ( +/-2 cm)- Szerokość: 45cm ( +/-2 cm)- Głębokość: 13cm ( +/-2 cm)- Wodoodporny materiał- Nadaje się do czyszczenia i prania- Zdejmowana poszewka na zamek- Rączka umożliwiająca obrót- Obrotowy kształt poduszki- CE - DEKLARACJA ZGODNOŚCI z unijnymi normami, które potwierdzają bezpieczeństwo i jakość produktu.- Produkt zarejestrowany jako WYRÓB MEDYCZNY i spełnia wynikające z tego bardzo rygorystyczne normy, gwarantujące bezpieczeństwo i jakość. | Szt.  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/ZB****Pozycjoner pod kolana**- produkt z silikonu- przezierny dla promieni RTG- nie zawierający lateksu- wodoodporny, bezszwowy, zgrzewany ultradźwiękiem- antystatyczne - antyalergiczne- bezproblemowe czyszczenie przy pomocy standardowych środków- kształt półwałka o wymiarach 25-30 x 115-120 x 30-35 (dł x szer x wys)https://sklep.meden.com.pl/24625-thickbox_default/poduszka-pod-kostki-i-kolana.jpglub* Zgrzewane ultradźwiękowo, tworzą nieprzenikalną zaporę dla cieczy.
* Silver Ag+ IONS - Sanitized® Srebro, które zapobiega rozwojowi mikroorganizmów.
* Tkanina PU-poliamid powlekany poliwęglanem, zapewniająca lepszą wydajność i trwałość.
* Certyfi kat dopuszczenia do bezpośredniego kontaktu ze skórą Oeko-Tex, klasa 2.
* Mikrokulki ze styropianu samogasnącego, zapewniające bezpieczeństwo.
* Koncepcja Vacuum Touch™ - stabilny rozkład mikrokulek wewnątrz poszycia.

 https://winncare.pl/wp-content/uploads/WINNCARE_pozostale_vcp04cic-300x200.jpg | Szt.  | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/KTS**Urządzenie do treningu oddechuPosiadające:- aparat- rurę z ustnikiem- trzy cylindry, wskazujące szybkość wdechu lub wydechu (600, 900, 1200 ml/s). - różnokolorowe kuleczki w cylindrach, pokazujące szybkość przepływu powietrza przez aparat.  | Szt.  | 1000 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/KTS**Termofor- wykonany z naturalnej gumy - z ryflowanymi ściankami. - pojemność: 2 l.- łatwy do mycia | Szt.  | 6 |  |  |  |  |  |  |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

 **BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

 **NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**
3. Termin realizacji /dostawy: **zobowiązuję się do wykonywania dostaw w terminie maksymalnie do …… dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
4. **Wymagany termin gwarancji min ……………. od daty dostarczenia towaru.**

data...................................

 …………………………………………..………………… czytelny podpis